

количестве. В отделах установлены кассовые аппараты на рабочих местах, которые имеют связь с компьютером. Планируем заменить оборудование торгового зала с целью компьютеризации всех рабочих мест в отделах. Неоспоримые выгоды при использовании таких методов торговли приобретает аптека. Количественный учет лекарственных средств позволяет оптимизировать закупки, быстро реагировать на создающуюся дефектуру, анализировать продажи и эффективно управлять запасами, расширять ассортимент. Организация количественного учета лекарственных средств и товаров медицинского назначения в совокупности с использованием систем электронных заказов способствует повышению прибыли за счет ускорения оборачиваемости товара. Инвентаризация в таких условиях может быть проведена в любой момент без традиционного закрытия аптеки, так как остатки товара отражены в памяти компьютера на текущий момент.

Аптека выполняет и социальную функцию: обеспечение лекарственными средствами льготной категории граждан, учреждений здравоохранения, амбулаторных больных, а также осуществляет деятельность, связанную с оборотом наркотических и психотропных веществ. Поэтому она может и должна быть базой производственной практики студентов. К нам редко направляют студентов для прохождения практики. Однако те студенты, которые побывали у нас, всегда остаются довольны. Высококвалифицированные специалисты аптеки умеют передать свой опыт и знания молодым.

В будущем мы видим свою аптеку производственной, оснащенную современным оборудованием, компьютеризированную, с широким ассортиментом предлагаемых товаров, в которой были бы обеспечены комфортные условия для работы специалистов и посетителей, с присутствием в торговом зале провизора-консультанта, который помог бы сориентироваться в широком выборе товара, дать необходимые советы по применению, хранению и др., чтобы посетитель получил

полное удовлетворение от посещения аптеки.

Т. В. Степанова

ПРОБЛЕМЫ ПРОИЗВОДСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В УСЛОВИЯХ АПТЕКИ

Аптека №18 г. Могилева

Вопросы аптечного изготовления лекарственных средств поднимались неоднократно, в том числе и на предыдущем VI съезде фармацевтов Республики Беларусь в 1999 году, на Республиканской научно-практической конференции в 2001 году. Однако особых изменений в этом направлении деятельности аптек не произошло. По-прежнему перед производственными аптеками стоит ряд проблем, требующих решения.

Требует пересмотра нормативная база. Сейчас актуален вопрос обеспечения надлежащего качества лекарственных средств, в том числе производимых в условиях аптек. Повышению качества лекарственных средств будет способствовать пересмотр действующих нормативных документов. Например, приказ № 130 Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.1994 года «Об утверждении инструкции по санитарно-гигиеническому режиму аптечных учреждений» с включением методик дезинфекции и стерилизации объектов применительно к аптечному производству с учетом номенклатуры современных дезинфицирующих и моющих средств. Это может быть одним из направлений внедрения надлежащей аптечной практики. Также необходимо разработать санитарные правила и нормы устройства, оборудования и эксплуатации производственных аптек. В настоящее время они разработаны для аптек готовых форм, для аптечных пунктов и киосков, для производственных аптек нет.

Второй важный вопрос – это обеспечение экономической целесообразности изготовления лекарственных форм в аптеках. Аптека выполняет социальную функцию: аптечное изготовление лекарственных средств крайне убыточно. За 8 месяцев 2004 года аптеки № 18 г. Могилева, которую я представляю, объем реализации по экстермпоральным рецептам, фасовке и внутриаптечной заготовке составил 2,3% товарооборота. Издержки, связанные с производством, составили 39% от общей суммы издержек. Получены убытки от изготовления лекарственных средств в сумме 29,5 млн. руб., которые пришлось перекрыть за счет реализации готовых лекарственных форм. Конечно, аптека – это социальное учреждение, однако она тоже заинтересована в прибыльной работе. Деньги ей нужны для замены технологического оборудования, для проведения своевременных ремонтов, которые в производственной аптеке необходимо делать чаще, при этом затраты будут больше. Плата за услуги за один рецептурный номер для обеспечения безубыточной работы по изготовлению лекарственных средств должна быть увеличена как минимум в 4 раза и должна своевременно пересматриваться. Анализ стоимости услуги за период с 2001 по 2004 год показал, что несмотря на ее кажущийся рост, с учетом инфляции и роста цен на самом деле ее уровень остался неизменным.

Следующий вопрос, на котором необходимо остановиться, – это штаты производственных аптек. В штате производственной аптеки есть должности фасовщика, санитарки-мойщицы, которые сейчас называются по-другому: упаковщик-укладчик и мойщик посуды и ампул соответственно. Эти должности называли в соответствии с Общегосударственным классификатором Республики Беларусь, но они не в полной мере соответствуют видам выполняемых в аптеке работ данными категориями работников. Кроме того, упаковщик-укладчик работает вместе с фармацевтом-ассистентом в одинаково вредных условиях труда, однако не имеет права на выход на пенсию по выслуге лет в соответствии с Постановлением Совета Мини-

стров Республики Беларусь №724 от 1992 года. Необходимо поставить вопрос о распространении права на льготы по выходу на пенсию для данной профессии.

Следующая проблема. Анализ номенклатуры изготавливаемых в аптеке лекарственных средств показал, что поликлиники, особенно детские, заявляют лекарственные формы одного и того же наименования, но различных дозировок и объема. Мы в 2003 году направляли информацию в Министерство здравоохранения о номенклатуре и объемах изготовления стерильных лекарственных форм в аптеках при лечебных учреждениях. В связи с этим предложение – более оперативно рассматривать вопросы по изготовлению мелких партий лекарственных средств с учетом заявок учреждений здравоохранения.

Я надеюсь, что в ближайшем будущем эти вопросы будут решены и не будет необходимости поднимать их на VIII съезде фармацевтов Республики Беларусь.

М.Ф. Пасечник, Е.Н. Кричевская

ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УКРАИНЕ

Министерство здравоохранения Украины

Фармацевты совместно с другими работниками здравоохранения, а также с непосредственным больным берут на себя коллективную ответственность за результат лечения, за здоровье пациента.

Фармацевтическая отрасль Украины – это более 200 тысяч профессионалов, отрасль, которая имеет свою историю и глубокие традиции в своей гуманной миссии.

В начале 90-х годов Украина обрела независимость. Следствием становления Украины как независимого государства явилось реформирование экономики стра-